

प्रेषक,

धर्मन्द्र सिंह,  
अपर सचिव,  
उत्तराखण्ड शासन।

सेवा में,

वित्त अधिकारी,  
सचिवालय प्रशासन लेखा विभाग,  
उत्तराखण्ड सचिवालय।

गृह अनुभाग-5

देहरादून: दिनांक: 11 जनवरी, 2017

विषय:-श्री सुभाष चन्द्र जायसवाल पुत्र स्व0 श्रीमती कुंवर रानी पत्नी स्व0 श्री रामचन्द्र जायसवाल (स्व0सं0से0) नि0-83, तिलक रोड, देहरादून को चिकित्सा प्रतिपूर्ति बिल भुगतान किये जाने के संबंध में।

महोदय,

उपर्युक्त के सम्बन्ध में मुझे यह कहने का निदेश हुआ है कि, श्री सुभाष चन्द्र जायसवाल पुत्र स्व0 श्रीमती कुंवर रानी पत्नी स्व0 श्री रामचन्द्र जायसवाल (स्व0सं0से0) नि0-83, तिलक रोड, देहरादून द्वारा अपनी माताजी श्रीमती कुंवर रानी पत्नी स्व0 श्री रामचन्द्र जायसवाल (स्व0सं0से0) नि0-83, तिलक रोड, देहरादून के उपचार दिनांक-14.02.2016 से दिनांक-17.02.2016 रू0 8,369/- (रू0 आठ हजार तीन सौ उन्हत्तर मात्र) एवं दिनांक 23.02.2016 से दिनांक-25.03.2016 तक रू0 43,487/- (रू0 तैंतालीस हजार चार सौ सत्तासी मात्र) की अवधि में उपचार सम्बन्धी बिल कुल रू0 51,856/- (रू0 इक्कावन हजार आठ सौ छप्पन मात्र) की धनराशि की प्रतिपूर्ति किये जाने की श्री राज्यपाल सहर्ष स्वीकृति प्रदान करते हैं।

2- वित्त अधिकारी, सचिवालय प्रशासन द्वारा उक्त धनराशि का चेक श्री सुभाष चन्द्र जायसवाल पुत्र श्रीमती कुंवर रानी पत्नी स्व0 श्री रामचन्द्र जायसवाल (स्व0सं0से0) नि0-83, तिलक रोड, देहरादून को जिलाधिकारी, देहरादून के माध्यम से उपलब्ध कराने हेतु जिलाधिकारी, देहरादून को उपलब्ध कराया जायेगा।

3- कृपया चिकित्सा प्रतिपूर्ति की कुल धनराशि रू0 51,856/- (रू0 इक्कावन हजार आठ सौ छप्पन मात्र) का आहरण चालू वित्तीय वर्ष 2016-17 के आय-व्ययक में अनुदान संख्या-15 लेखाशीर्षक 2251-092-अन्य कार्यालय-08-स्वतंत्रता सग्राम सेनानियों एवं उनके परिवार के सदस्यों को चिकित्सकीय व्यय की प्रतिपूर्ति 27-चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति के अन्तर्गत किया जायेगा।

4- अलोटमेन्ट आई0डी संख्या-H1701150529, आवंटन पत्र, दिनांक-10.01.2017 की प्रति पत्र के साथ संलग्न।

5- बीजक मूल रूप में संलग्न कर स्वीकृति हेतु प्रेषित किये जा रहे हैं। कृपया अपेक्षित आवश्यक कार्यवाही करने का कष्ट करें।

संलग्नक: यथोक्त।

भवदीय

(धर्मेन्द्र सिंह)  
अपर सचिव।

संख्या:-/206( )/XX(5)16-23(स्व0सं0से0)/2013 तददिनांकित।

प्रतिलिपि:-निम्नलिखित को सूचनार्थ एवं आवश्यक कार्यवाही हेतु प्रेषित।

1. महालेखाकार, उत्तराखण्ड, ओबराय मोटर्स बिल्डिंग, माजरा देहरादून।
2. महालेखाकार, लेखापरीक्षक (आडिट) उत्तराखण्ड, वैभव पैलेस, इन्द्रानगर देहरादून।
3. जिलाधिकारी, देहरादून को इस आशय के साथ प्रेषित कि चिकित्सा प्रतिपूर्ति की उक्त स्वीकृति धनराशि का चेक एक सप्ताह के भीतर श्री सुभाष चन्द्र जायसवाल पुत्र स्व0 श्रीमती कुंवर रानी पत्नी स्व0 श्री रामचन्द्र जायसवाल (स्व0सं0से0) नि0-83, तिलक रोड, देहरादून को उपलब्ध कराया जाना सुनिश्चित करें।
4. केन्द्रीयकृत भुगतान एवं लेखा कार्यालय सचिवालय परिसर, उत्तराखण्ड शासन।
5. श्री सुभाष चन्द्र जायसवाल पुत्र स्व0 श्रीमती कुंवर रानी पत्नी स्व0 श्री रामचन्द्र जायसवाल (स्व0सं0से0) नि0-83, तिलक रोड, देहरादून।
6. एन0आई0सी0, सचिवालय परिसर।
7. गार्ड फाइल।

आज्ञा से,

(रणजीत सिंह)  
उप सचिव।

बजट आवंटन वित्तीय वर्ष - 20162017

Secretary, Home (Grants) (9012)

आवंटन पत्र संख्या - 1206/XX(5)/16-23(SSS)/2013

अल्लोटमेंट आई डी - H1701150529

अनुदान संख्या - 015

आवंटन पत्र दिनांक -10-Jan-2017

DDO Name - Finance Officer IRLA Dehradun (4651) , Treasury - Cyber (1200)

- 1: लेखा शीर्षक 2251 - सचिवालय-सामाजिक सेवार्थे 00 -  
092 - अन्य कार्यालय (लघु शीर्षक 200 के स्थान पर)  
08 - स्वतंत्रता संग्राम सेनानियों एवं उनके परिवार के सदस्यों को चिकित्सकीय व्यय की प्रतिपूर्ति  
00 - -

Non Plan Voted

मानक मद का नाम	पूर्व में जारी	वर्तमान में जारी	योग
27 - चिकित्सा व्यय प्रतिपूर्ति	76846	51856	128702
	76846	51856	128702

Total Current Allotment To DDO In Above Schemes -

51856